



4940 Washington St
Hillside Il 60162
708-449-8430

Requisitos para Bautismo (por lo menos 10 días antes del bautismo)

- I. Plática Pre-Bautismal
- II. Forma Bautismal
- III. Certificado de Elegibilidad
- IV. Acta de Nacimiento

Horarios de Bautismos:

- Español: 3er Domingo de cada mes @ 11:30 am.
- Ingles: 4o Domingo de cada mes @ 10:00 am.

I. Plática Pre-Bautismal:

- Requisito para papás y padrinos.
- Inscribirse por lo menos 10 días antes del bautismo.
- La plática bautismal es válida por 5 años para papás y padrinos.
- Presentar prueba de participación, si la clase se toma en otra parroquia.

Es feligrés o tiene familia que son feligreses aquí en Santa Domitila?

No _____ Si _____ Nombre de Familia _____

¿Cuándo / dónde estás tomando la clase?

Mamá (lugar y fecha): _____

Papá (lugar y fecha): _____

Madrina (lugar y fecha): _____

Padrino (lugar y fecha): _____



4940 Washington St
Hillside Il 60162
708-449-8430

Requirements for Baptism (at least 10 days before the baptism)

- I. **Baptismal class**
- II. **Baptismal Form**
- III. **Certificate of Suitability Form (for godparents)**
- IV. **Birth certificate**

Baptism Schedule:

- English: 4th Sunday of the month @ 10:00 am
- Spanish: 3rd Sunday of the month @ 11:30 am

I. **Baptismal Class**

- Requirement for parents and godparents.
- Register for a class at least 10 days before the baptism.
- Classes are valid for 5 years.
- A letter of completion is required if the class was taken at a different parish.
 - Class in Spanish: 3rd Friday of every month @6:30pm (Teen room)
 - Class in English: TBD

Are you a parishioner or do you have a family that is a parishioner here in Santa Domitila?

No _____ Yes _____ Family Name _____

When/where are you taking the class? _____

Mother (place & date): _____

Father: _____

Godmother: _____

Godfather: _____



4940 Washington St
Hillside Il 60162
708-449-8430

FORMA BAUTISMAL

Teléfono: _____

DATOS DEL QUE VA A SER BAUTIZADO:

(Solo aquellos que residen en la parroquia pueden ser bautizados en la parroquia)

Nombre completo _____

Dirección _____

Fecha de nacimiento _____

Fecha del bautismo _____

Lugar de nacimiento _____

¿Ha habido algún otro bautismo realizado, privado o de otro tipo? _____

DATOS DE LOS PADRES DE QUIEN SERÁ BAUTIZADO:

Nombre del papá _____ Religión _____

Nombre de la mamá (de soltera) _____

Religion _____

¿Están casados por la Iglesia Católica? _____ o Ceremonia Civil? _____

¿Están viviendo juntos en este momento? _____

DATOS DE LOS PADRINOS:

(Solo pueden ser padrinos si son católicos. No pueden ser los padres o el cónyuge del que va ser bautizado.)

Nombre de Padrino _____

Nombre de Madrina _____



4940 Washington St
Hillside Il 60162
708-449-8430

BAPTISMAL FORM

Telephone: _____

DATA RELATIVE TO THE ONE TO BE BAPTIZED:
(Only those who reside in the parish can be baptized in the parish)

Full Name _____

Address _____

Birth Date _____

Date of Baptism _____

Place of birth _____

Has there been any other baptism performed, private or otherwise? _____

DATA RELATIVE TO PARENTS WHO WILL BE BAPTIZED:

Name of Father _____ Religion _____

Mother's first maiden name _____ Religion _____

Are you married by the Catholic Church? _____ or Civil Ceremony? _____

Are you living together at this time? _____

DATA RELATING TO SPONSORS:

(Can only be godparents if they are Catholic. They can't be the parents or the spouse of whom will be baptized.)

Sponsor's Name _____

Name of Godmother _____



4940 Washington St
Hillside IL 60162
708-449-8430

CERTIFICATE OF SUITABILITY FOR:

Baptism _____ Communion _____ Confirmation _____

GODPARENT/SPONSOR FOR: _____
(Person receiving Sacrament of Baptism, Communion or Confirmation)

SCHEDULED DATE OF CEREMONY: _____

SPONSOR INFORMATION

_____ **AFFIRM THAT:**
(Please print first and last name)

- I am at least 16 years of age, I am a practicing Catholic and I have received the Sacraments of Baptism, First Holy Communion and Confirmation in the Catholic Church.
- I participate in the Mass on Sundays and Holy Days and receive the Sacraments of Eucharist and Reconciliation regularly.
- If married, I am validly married according to the laws of the Catholic Church.
- I actively strive to live out my commitment to Christ and to the community life of the Church by my loving response to those with whom I come in contact.

I realize that I assume a great responsibility before God and the Church in becoming a Sponsor and will faithfully fulfill the obligation connected with it. I will give support to the Person I am sponsoring by my prayers and by the Christian example of my daily life.

By my signature, I attest to the truth of these statements.

Sponsor's signature: _____ date: _____

TO BE COMPLETED BY THE SPONSOR'S PARISH

Priest's Signature _____

(Must be signed by a Roman Catholic Priest)

Church of _____

Address _____

Phone # _____

Church Seal
required



4940 Washington St
Hillside Il 60162
708-449-8430

CERTIFICADO DE ELEGIBILIDAD PARA:

Bautismo _____ Primera Comunión _____ Confirmación _____

PADRINO/MADRINA DE: _____
(Nombre del Candidato a recibir el sacramento)

FECHA DE LA CEREMONIA _____

INFORMACIÓN DEL PADRINO/MADRINA

_____ AFIRMO QUE:
(Nombre del padrino/madrina)

- Soy mayor de 16 años, católico(a) practicante y he recibido los Sacramentos del Bautismo, Primera Comunión y confirmación en la Iglesia Católica.
- Participó de la misa dominical y días del precepto de forma regular.
- Estoy casado(a) válidamente de acuerdo a las normas de la Iglesia Católica (si aplica).
- Me preocupo activamente por vivir una vida cristiana buscando a Dios y sirviendo a mis hermanos y hermanas.

Acepto que asumo una gran responsabilidad espiritual al ser elegido padrino/madrina y me comprometo a cumplir en la medida de mis posibilidades. Daré apoyo moral y espiritual a mi ahijado(a) por medio de la oración y ejemplo de vida cristiana.

Al firmar aquí, testificó la verdad de lo anterior:

Firma del padrino/madrina: _____ Fecha: _____

PARA SER DILIGENCIADO POR LA PARROQUIA DEL PADRINO/MADRINA

Firma del Sacerdote: _____
(Solo puede ser firmado por un Sacerdote Católico)

Parroquia: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

**Se requiere el
sello
Parroquial**